

Comité des fêtes

le 16 juillet 2025

Mr PINEL Gervais : 07 87 81 80 91

Mme CARRILLO Axelle : 06 17 42 19 92

Madame, Monsieur,

Suite à la réussite de notre premier Marché de Noël l'année dernière et à vos retours positifs,
Le comité des fêtes de Chevaigné organise son prochain marché de Noël le

DIMANCHE 07 DECEMBRE 2025 de 10h30 à 17h30

Nous nous adressons aux artisans, commerçants et créateurs qui proposent des produits locaux et des créations originales pouvant convenir à ce type de manifestation.

Nous souhaitons que ce soit une journée festive et conviviale où chacun pourra prendre plaisir à découvrir les diverses créations et participer aux animations prévues et ainsi entrer dans l'Avent de Noël !

Nous serions très heureux de vous réserver un emplacement !

Pendant le marché, qui se déroulera dans le bourg de Chevaigné, une restauration et une buvette seront proposées aux visiteurs et aux exposants. Le Père Noël fera une halte à Chevaigné afin de recueillir les souhaits des petits (et des grands) et participer à des séances photos. Des ballades à poney pourront divertir les visiteurs, ainsi que d'autres animations en cours de validation... Tout pour une journée festive et mémorable !

A la fin de la journée, une retraite aux flambeaux sera proposée au bénéfice du Téléthon juste avant de clôturer cette belle journée par un spectacle son et lumière.

Le prix de l'emplacement de 3 mètres est de 15€ par exposant.

Nous vous remercions de bien vouloir envoyer votre inscription et votre règlement à :
Comité des fêtes, 7 rue de la mairie 35250 CHEVAIGNE **avant le 31 Octobre 2025.**

Vous pouvez aussi envoyer votre inscription par mail à l'adresse : marchedenoelchevaigne@gmail.com et choisir de régler par virement.

Nous restons à votre disposition pour tous renseignements complémentaires et espérons vivement vous compter parmi les exposants présents !

Le Comité des Fêtes

RESERVATION D'UN EMPLACEMENT MARCHÉ DE NOËL

CHEVAIGNE du 07 Décembre 2025

Nom : Prénom : et/ou Raison Sociale :

Adresse :

.....
.....
.....

Tel Fixe : Tel Portable :

E Mail :

Statut de créateur :

Créations proposées :

.....
.....
.....
.....

Numéro de police d'assurance de Responsabilité Civile et/ou professionnelle :

.....
.....

Nom de l'assureur, adresse et N° de Tel (merci de joindre une attestation en cours de validité):

.....
.....
.....
.....

BESOINS :

Nombre d'emplacement souhaité :

Table (2 maxi) : 1 ☒ 2 ☒

Electricité : OUI ☒ NON ☒

CHAISES : 0 ☒ 2 ☒ 3 ☒ 4 ☒

Barnum : OUI ☒ NON ☒